

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estou ciente de que em todos os procedimentos médicos podem ocorrer intercorrências. Estes riscos para os exames de Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia, Diagnóstica e Terapêutica são raros, porém podem ocorrer, entre outros:

1 - febre, calafrios

2 - arritmias cardíacas

3 - reações anafiláticas (alergia)

4 - apneia (parada respiratória)

5 - perfuração

6 - sangramento

Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_